

NR. TELEFON PENTRU RECLAMAȚII ȘI SESIZĂRI – TEL VERDE : 080008099

NR. AUTOVEHICUL .....

AUTORIZAȚIE TAXI .....

VIZAT

Primăria Municipiului Brașov

.....  
**(DENUMIREA TRANSPORTATORULUI AUTORIZAT**  
 așa cum este înregistrat la registrul comerțului )

## TARIFE PRACTICATE

TARIFE	ZI	NOAPTE
TARIF DE DISTANȚĂ	..... lei/km	..... lei/km
TARIF ORAR ( DE STAȚIONARE )	..... lei/oră	..... lei/oră
TARIF DE PORNIRE	..... lei	..... lei

ștampila transportatorului autorizat

.....

Nume prenume (manager de transport)

.....

Data                      semnătura